



REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

“Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne”

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

Sede Territoriale di: _____ indirizzo: _____
(indicare la città) (per la spedizione cartacea compilare l'indirizzo completo della Sede Territoriale)

marca da bollo
16,00 €

(spazio riservato per il **timbro protocollo**)

**RICHIESTA di RICONOSCIMENTO EQUIPOLLENZA PER LE FIGURE DI
CONDUTTORE di CANI da TRACCIA,
CONDUTTORE DI CANE LIMIERE
MONITORAGGIO della BECCACCIA con CANE da FERMA
OPERATORE GRANDI CARNIVORI**

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ il _____ e residente in _____
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza _____ CAP _____ Provincia _____

telefono _____ Codice cacciatore _____
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ _____ registrato
e -mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

Codice fiscale _____

CHIEDE

Secondo quanto previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 383 del 11/04/2023 ART. 18) Comma 1) ,

il riconoscimento della equipollenza del titolo posseduto relativamente alla: (barrare solo i casi di effettivo interesse)

- abilitazione a conduttore di cane da traccia**
- abilitazione a conduttore di cane da limiere**
- abilitazione al monitoraggio della beccaccia con cane da ferma**
- operatore grandi carnivori**

DICHIARA

- Di essere **titolare di porto d'armi** ad uso caccia in corso di validità.
- Di essere consapevole che a norma dell'art. 18 della Delibera Regionale n° 383/2023 per il riconoscimento delle equipollenze gli esami abilitativi devono essere stati svolti da Commissioni delle Regioni e delle Province. Non sono riconosciuti attestati abilitativi rilasciati da altri soggetti anche se incaricati o riconosciuti da Regioni o Province.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di rilasciarle la presente autorizzazione, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Duomo 10 - 50122 Firenze); (regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il rilascio dell'autorizzazione richiesta. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obblighi di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sulla banca dati della Regione Toscana.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>)

(data)

firma (per esteso e leggibile)

- Allega copia fronte-retro di un **documento di riconoscimento** in corso di validità.
- Allega copia della documentazione relativa ad attestati di corsi svolti fuori della Regione Toscana come sopra specificato.